

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 16/03/2023 11:48:26

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒

POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐

PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: OLGA LUCIA SUAREZ CASTAÑEDA

C.C 52010695

EDAD 53 Años SEXO F CARGO A DESEMPEÑAR AUXILIAR ADMINISTRATIVO



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional ☒

Visiometría ☒

Optometría ☐

Audiometría ☐

Espirometría ☐

Exámenes de laboratorio

SI ☐ NO ☒

Glic ☐

Col ☐

Triglic ☐

Otros ☐

¿Cuáles?

Énfasis Osteomuscular ☒

Otros ☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

NINGUNO

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☒

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS

SI ☐

NO ☐

NA ☒

RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

SI ☐

NO ☐

NA ☒

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

CONTROL OPTOMETRIA EPS / USO DE LENTES PARA LABORAR

CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS/ CONTROL ADECUADO DEL PESO CORPORAL / USO DE MEDIAS ANTIVARICE PREVENTIVO

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

SE SUGIERE REALIZAR AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

OBSERVACION:

DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022.

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

Claudia Patricia Gonzalez S.
Medico Especialista
Gerencia en Salud Ocupacional
Res. 11409-2014 C.C. 52.503.829

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Doc. Identidad	CC 52010695	Nombre	OLGA LUCIA SUAREZ CASTAÑEDA	Fecha Nacimiento	28/08/1969
Entidad	PARTICULAR	Edad	56 años	Ocupación	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
H.C No	Ingreso ☒	Periódico	☐	Retiro	☐
	Post incapacidad ☐	Trabajo en alturas	☐	Control	☐
Empresa	VISIOMETRIA	Cargo	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Antigüedad del cargo	
Fondo de Pensión	COLPENSIONES	EPS	COMPENSAR E.P.S.	ARL	SURA

ANAMNESIS

Último Examen Visual 2 AÑOS

Progresivo ☒ Filtros ☐ LC RGP ☐ LC BLANDO ☐ Frecuencia de uso: Permanente ☐ Ocasional ☐

Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? SI ☐ NO ☒ Cirugías: SI ☐ NO ☒ Cual?

Accidentes oculares SI ☐ NO ☒ Cual?

Signos y síntomas: Asintomático ☐ Disminución visual de cerca ☒ Disminución visual de lejos ☒ Cefaleas ☐ Resequedad ocular ☐

Ardor Ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio Ocular ☐ Irritación ☐ Fotofobia ☐ Prurito Ocular ☐ Salto de renglón ☐

Antecedentes personales y/o familiares

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	20/20	20/20		20/40-	20/70
OI	20/20	20/20		20/40-	20/70
AO	20/20	20/20		20/30	20/50

LENSOMETRIA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			°	
OI			°	

EXAMEN EXTERNO

Segmento Anterior:	Hiperemia conjuntival ☐	Pterigio N ☐	Segmento Anterior:	Hiperemia conjuntival ☐	Pterigio N ☐
Pterigio T ☐	Pinguécula ☐	Nevus ☐	Pterigio T ☐	Pinguécula ☐	Nevus ☐
Blefaritis seborreica ☐	Secreción ☐	Leucoma Corneal ☐	Blefaritis seborreica ☐	Secreción ☐	Leucoma Corneal ☐
Ptosis palpebral ☐	Otros:		Ptosis palpebral ☐	Otros:	

MOTILIDAD OCULAR

VL: ORTHO VP: ORTHO HISHBERG: CENTRADO

Ducciones: NORMAL Versiones: NORMAL PPC: 4CM

TEST OCUPACIONALES

Visión cromática		Vis. profun.	Vis. confron.
OD Normal ☒	Dis cromatopsia ☐	Ceguera al color ☐	
OI Normal ☒	Dis cromatopsia ☐	Ceguera al color ☐	

40" ARCO

INTERPRETACIÓN

No requiere corrección óptica	OD	OI
Defecto refractivo adecuadamente corregido	☒	☒
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	☐	☐
Defecto refractivo no corregido	☐	☐
Gafas no formuladas	☐	☐

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Emetropía	OD	OI
Ametropía	☒	☒
Disminución visual	☐	☐
Otros:		

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ☐ Valoración por oftalmología ☐

Control Visiometría ☒

RETINOSCOPIA

Refracción:			Subjetivo:			DP:	
	Esfera	Cilindro		Esfera	Cilindro	Eje	AV
OD			OD				
OI			OI				

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H522 ASTIGMATISMO

H524 PRESBICIA

CONCEPTO

☐ Apto ☐ No Apto ☐ Aplazado

RECOMENDACIONES

OBSERVACIONES

Nit. 900148264 - 9

Dirección: Calle 27 Sur N° 19-07 Bogotá

Tel: 2784705

VISIOMETRÍA

Fecha examen: **22/11/2025**


Ivonne Lorena Bedoya
Optómetra, U.L.S. Esp. S&T
CC 53117891
Resolución 7959- 17/09/2019

IVONNE LORENA BEDOYA
Especialidad: OPTOMETRIA
CC: 53117891 RM: